UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime:_____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta:_____
Broj telefona , FAX-a: _____
Broj mobilnog telefona: _____
e-mail adresa: _____
Adresa za dostavu pošte:_____

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO
Služba za urbanizam, stambene, imovinsko-pravne,
geodetske poslove i katastar nekretnina

Predmet: **Zahtjev za ispravku - izmjenu**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za ispravku – izmjenu rješenja-zaključka broj:_____
_____od_____.

Ispravka/izmjenu tražim u pogledu:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Napomena za taksu: Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 8,00 KM na osnovu člana 18. po tarifnom broju 2. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26).

Uz zahtjev prilažem:

1. Pravosnažno rješenje-zaključak (ovjerena fotokopija)

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____20__godine _____

NG O 4.2.0.103